

Modulo**Piano audit**ed. 5 rev. 00
3 aprile 2023 originale copia controllata informatica copia controllata cartacea _____ N. _____ copia non controllata _____ distribuzione interna a cura del RQ bozza

Il presente modulo è il modello di registrazione della pianificazione degli audit interni del sistema di gestione per la qualità aziendale.

Redazione**Vincenzo Parrinello,**
Responsabile U.O. per la Qualità e Rischio Clinico**Verifica****Antonio Lazzara,**
Direttore Sanitario**Rosario Fresta,**
Direttore Amministrativo**Approvazione****Antonio Lazzara,**
Direttore Sanitario**Rosario Fresta,**
Direttore Amministrativo**Ratifica****Gaetano Sirna,**
Direttore Generale

Il presente modulo è la revisione della ed. 4 rev. 01 del 08/02/16 aggiornata aggiornato per adeguare il sistema di gestione per la qualità all'edizione 7a del 2021 degli "Standard Joint Commission International (JCI) per l'Accreditamento degli Ospedali" ed ai DDAA n. 421 "Semplificazione del sistema di requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l'esercizio delle attività sanitarie e per l'accREDITAMENTO istituzionale e identificazione dei requisiti da applicare e delle evidenze da ricercare in ragione del livello di complessità delle strutture", pubblicato nella GURS n. 24 del 4 giugno 2021, n. 724 "Aggiornamento delle disposizioni in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. Modifiche al decreto assessoriale 17 aprile 2003, n. 463" del 9 agosto 2022, n. 725 "Definizione delle modalità per il completamento del percorso di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche" del 9 agosto 202 al "Manuale per la verifica dei requisiti generali presso le Direzioni aziendali, presso le strutture in staff alla Direzione aziendale e presso i settori amministrativi dell'Azienda" MDA Ver. 1.0 predisposto dall'Organismo Tecnicamente accreditante



Piano dell'audit del _____

Presidio: _____

Processo:

Requisiti di riferimento:

Criteri dell'audit:

Check-list:

Data redazione _____

il Responsabile U.O. per la Qualità e Rischio Clinico _____

Data approvazione _____

Indice di revisione _____



Indice di revisione	Motivo della revisione	Data
Ed.0 Rev. 00	Avvio Sistema di Gestione per la Qualità	30/06/04
Ed. 01 Rev. 00	N.C. dell'Ente di Certificazione	20/10/05
Ed. 01 Rev. 01	Revisione modulistica	10/01/07
Ed. 02 Rev. 00	Integrazione con il sistema di gestione del rischio clinico DA 11 gennaio 2008 adeguamento alla norma UNI EN ISO 9001:2008	04/02/09
Ed. 03 Rev. 00	Adeguamento del sistema di gestione per la qualità dalla legge regionale n. 5 del 14 aprile 2009 "Norme per il riordino del Servizio sanitario regionale"	01/06/10
Ed. 04 Rev. 00	Adeguamento del sistema di gestione per la qualità all'edizione 2015 della norma UNI EN ISO 9001.	08/02/16